



# 재입학 원서

(\* 재입학은 정원의 결원이 있는 때에 지원자 별로 1회에 한하여 허가함)

## 가. 기본 학적 사항

학번		입학소속	대학	학과(부)
성명(국문)		성명(영문)		
생년월일		성별		
입학일자		등록횟수		
제적일자		이수학점		
제적유형	<input type="checkbox"/> 미등록제적 <input type="checkbox"/> 휴학경과제적 <input type="checkbox"/> 성적불량제적 <input type="checkbox"/> 자퇴제적 <input type="checkbox"/> 징계제적 <input type="checkbox"/> 기타 (                      )			
연락처		E-mail		
현주소				

## 나. 소속변경 동의서 (해당자에 한함)

(예: 경영대학 무역학과 → 경영대학 경영학과, 공과대학 전기전자파공학부 → 공과대학 전기전자공학부)

최초 입학 소속대학		최초 입학 소속학과	
소속 변경 대학		소속 변경 학과	
변경 사유 (대학에서 기입)			
<b>소 속 변 경 동 의 서</b>			
<p>신청자 본인의 소속 대학, 학과(부)가 폐지된 경우, 변경된 대학, 학과(부)의 소속으로 재입학 하게 되는 것에 대하여 동의하며 입학 후 이에 대한 이의제기를 하지 않을 것에 동의함.</p> <p style="text-align: right;">성명 _____ (인)</p>			



다. 보호자 정보

성명		성별	
연락처		신청자와의 관계*	
현주소			

(\* 재입학 신청자의 보호자는 부모 > 형제 > 배우자 > 성인 자녀 > 기타(상세명시) 순)

신청자 본인은 2025학년도 제1학기에 재입학을 하고자  
첨부서류를 갖추어 보호자 연서로 신청합니다.

※ 추가 제출서류

- 1) 재입학 신청 사유서 및 학업계획서, 서약서
- 2) 학적증명서 및 성적증명서 반드시 구비(온라인 및 One-Stop서비스센터 발급)

년            월            일

신청자: (인)  
 보호자: (인)

라. 대학 행정팀 확인 (신청자의 모든 서류 접수가 완료된 후 작성함)

담당	성명: (인)
학과(부)장	성명: (인)
학(부)장	성명: (인)

고려대학교 총장 귀하



# 재입학 신청 사유서 및 학업계획서

## 가. 기본 학적 사항

학번		성명	
최초 입학 소속대학		최초 입학 소속학과	
재입학 소속대학*		재입학 소속학과*	
본교 제적유형	<input type="checkbox"/> 미등록제적 <input type="checkbox"/> 휴학경과제적 <input type="checkbox"/> 성적불량제적 <input type="checkbox"/> 자퇴제적 <input type="checkbox"/> 징계제적 <input type="checkbox"/> 기타(사유: )		
제적 관련 추가 사항	본교 및 타교에서 징계받은 사실 여부 <input type="checkbox"/> 있음 (사유: ) <input type="checkbox"/> 없음		

(\* 재입학 소속대학/소속학과가 최초 입학 당시의 대학/학과와 동일한 경우에도 작성함)

## 나. 재입학 신청 사유서

1) 제적사유(성적 경고 제적의 경우 학습부진의 사유도 포함)



2) 제적 후 경과보고(재입학을 위한 준비 활동을 포함)

다. 향후 진로 및 학업계획

20    년    월    일

성명:                    (인)



## 서약서

### 가. 기본 정보

최초 입학 소속대학		최초 입학 소속학과	
재입학 소속대학		재입학 소속학과	
학번		성명	
생년월일		성별	
현주소			

(\* 재입학 소속대학/소속학과가 최초 입학 당시의 대학/학과와 동일한 경우에도 작성함)

### 나. 보호자 정보

성명		성별	
연락처		신청자와의 관계*	
현주소			

(\* 재입학 신청자의 보호자는 부모 > 형제 > 배우자 > 성인 자녀 > 기타(상세명시) 순)

신청자 본인은 재입학 시 재학 중 학칙을 준수하며 학업에 충실할 것은 물론 학생의 본분을 지켜 조금이라도 고려대학교의 명예를 손상시키지 않을 것을 보호자 연서로 이에 서약합니다.

20    년    월    일

신 청 자 : (인)

보 호 자 : (인)

**고려대학교 총장 귀하**